

SPETT.LE COMUNE DI CAPENA
UFFICIO ATTIVITA' SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE ORDINARIO INTEGRATO

Il/La sottoscritt.....

Nato/a.....il.....

Residente in Capena Via/Piazza

Tel.....Cell.....

Allega alla presente nota la richiesta relativa all'oggetto da trasmettere alla Provincia di Roma tramite del Comune di Capena.

Capena, li

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del richiedente
